

研究完了届 様式書類の内容

様式1：研究完了届

様式2：会計報告書

様式3：研究報告書

様式4：1～4：研究報告要約

様式5：財団への謝辞入り発表論文のリスト

(別刷もしくはコピー 各一部添付)

以上、8ページを提出期限までに、下記財団事務局宛に郵送でお送り下さいますようお願い申し上げます。

送付先

〒811-1343

福岡市南区和田 1-4-18

一般財団法人員原守一医学振興財団事務局

(メールアドレス info@kaibara-zaidan.or.jp)

令和 年 月 日

一般財団法人 貝原守一医学振興財団
理事長 佐伯 清美 殿

令和 年度 研究助成
研究完了届

ふりがな		生年月日及び年令
代表研究者氏名（申請者）	⑩	年 月 日生 才
所属機関及び職名		
所属機関住所	(〒)	(TEL)
自宅住所	(〒)	(TEL)
Eメールアドレス：		

研究題目

助成金額（1万円未満を切捨てとします）		百万	十万	万	千			円
---------------------	--	----	----	---	---	--	--	---

上記の研究は 年 月 日完了しましたので、貴財団の規定に基づき下記の書類を添えて報告します。

< 記 >

1. 会計報告書（様式2）
2. 研究報告書〔研究報告書表紙〕（様式3）
3. 研究報告要約（様式4-1, 2, 3, 4）
4. 財団への謝辞入り発表論文のリスト（様式5）
（別刷もしくはコピー 各一部添付）

令和 年 月 日

一般財団法人 貝原守一医学振興財団
理事長 佐伯 清美 殿

令和 年度 研究助成
会 計 報 告 書

代表者	氏名		印
	所属機関名		
経理責任者	氏名		印
	所属機関名		
	連絡先	(〒)	(TEL)

貴財団より受領した平成 年度研究助成金について下記の通り報告いたします。
(自 年 月 日～ 至 年 月 日)

研究課題名			
助成金額			
収支概要		(単位:円)	
	項 目	金 額	摘 要
収 入	助成金		
	預金利息		
	合 計(A)		
支 出	謝金		
	旅費		
	備品		
	借料・損料		
	印刷・製本・複写費		
	交通・通信・運搬費		
	消耗品費		
	その他		
	合 計(B)		
助成金残高(C) = (A-B)			
合 計 (B+C)			

令和 年 月 日

一般財団法人 貝原守一医学振興財団
理事長 佐伯 清美 殿

令和 年度 研究助成
研 究 報 告 書

研究題目

一般財団法人 貝原守一医学振興財団
理事長 佐伯 清美 殿

令和 年度 研究助成
研究報告要約

ふりがな		生年月日及び年令
代表研究者氏名（申請者）	㊟	年 月 日生 才
所属機関及び職名		
所属機関住所	(〒)	(TEL)
自宅住所	(〒)	(TEL)
	Eメールアドレス	

研究題目

助成金額（1万円未満を切捨てとします）		百万	十万	万	千			円
---------------------	--	----	----	---	---	--	--	---

共同研究者		
氏名	所属機関・職名	年令

代表者氏名 印

(研究報告要約)

研究の目的

代表者氏名 印

(研究報告要約)

研究の内容・方法

代表者氏名 印

(研究報告要約)

結論・考察

